

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Agrigento**

Oggetto: Elezione diretta del Sindaco e dei componenti il Consiglio Comunale nei giorni 04 e 05 Ottobre 2020 , con eventuale turno di ballottaggio nei giorni 18 e 19 ottobre 2020.

Il sottoscritt _____
(cognome) (nome)

nat_ in _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso a svolgere l'Ufficio di scrutatore di seggio elettorale per le consultazioni amministrative del **04 e 05 ottobre 2020** - con eventuale turno di ballottaggio nei giorni **18 e 19 ottobre 2020**.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Agrigento;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
il titolo di studio non può essere inferiore a quello della scuola dell'obbligo (il titolo di studio richiesto è riferito a quello previsto dalla normativa al momento del conseguimento del titolo stesso)

- di non essere candidato alle elezioni e di non essere ascendente (nonno, genitore) discendente (figlio/a, nipote in linea diretta) parente o affine sino al secondo grado (fratello, sorella, suocero/a, genero, nuora, cognato/a) o coniuge (marito/moglie) di candidato.

Agrigento, li _____

(Firma)

(Allegare alla presente domanda obbligatoriamente la fotocopia di un documento di riconoscimento con foto in corso di validità)

Recapito telefonico n° _____